

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SANTA BÁRBARA
Envíe la solicitud a: Dpto. de Servicios a Estudiantes y Familias,

720 Santa Barbara Street, Santa Barbara, CA 93101 PH: 805-963-4338 Fax: 805-963-3521

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA INTRADISTRITO DE 2026-2027

FECHAS DEL PERÍODO DE SOLICITUD:

Período de prioridad:

1 de diciembre de 2025– 16 de enero de 2026 (5 PM)

La entrega de esta solicitud no garantiza la inscripción en la escuela que solicita.

Período de aplicación regular:

17 de enero de 2025 – 30 de junio de 2025 (5 PM)

Las solicitudes de transferencia tardía revisarán según en la disponibilidad de espacio en el orden en que se reciban las solicitudes.

Las transferencias recibidas después del 1 de julio solo se revisan para el segundo semestre/término 3.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE/PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Apellido del alumno	Nombre del alumno	Fecha de nacimiento	Grado que solicita	No. de ID del alumno
Escuela de asistencia/escuela anterior: _____		Escuela de residencia: _____		Escuela que solicita: _____
Nombre de padre/madre/tutor: _____		Domicilio: _____		Código postal: _____
Número de teléfono: _____		Correo electrónico: _____		

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL ESTUDIANTE

1. ¿Está el alumno en espera de una orden de expulsión? Sí NO
2. ¿Qué servicios especiales recibe el alumno? (Adjunte una copia) Sección 504 Educación Especial/IEP Evaluación Pendiente Ninguno
 - o ¿Los padres/tutores son empleados del Distrito Escolar Unificado de Santa Bárbara? Sí NO Escuela/Dpto: _____
3. Si los hermanos asisten actualmente a la escuela solicitada, escriba los nombres y los niveles de grado actuales: _____

MOTIVO DE LA PETICIÓN (Requiere documentación justificativa, delineada en la página 2 de la solicitud)**

- Si mi hijo(a) califica para el programa GATE de primaria (Grados 3º a 6º), solicito el programa Magnet en la escuela Washington.
 - Sí NO Si no se concede la transferencia al programa Magnet, solicito la transferencia a la CLASE DE EDUCACIÓN GENERAL en Washington.
- Solicitud de admisión a un programa especializado o academia (Grados 9º a 12º). Por favor indique la academia: _____
Si el estudiante no es aceptado en una academia, ¿a qué escuela preparatoria desea que su hijo(a) asista? _____
- Programa de doble inmersión lingüística (DLI) (Se aplica a la escuela primaria McKinley y a Santa Barbara Junior High School)
 - Programa de doble inmersión de **McKinley** (Solo grados TK-5º). Si no se concede la transferencia al programa DLI, solicito la transferencia a: _____
 - Programa de doble inmersión lingüística en **SB Junior High School**. Si no se concede la transferencia al programa DLI, solicito la transferencia a: _____
- Vivo en el área de asistencia de la escuela McKinley, y NO deseo que mi hijo(a) participe en el Programa de Doble Inmersión. (Solo grados TK -5º). (Las opciones para la transferencia bajo esta prioridad son Harding, Monroe, o Washington.) Por favor indique a continuación el orden de preferencia:
Opción #1: _____ Opción #2: _____ Opción #3: _____ Otra: _____
- Nivel de grado a capacidad **Salud o seguridad **Bienestar físico o mental **Recomendación del SARB Cambio de dirección
- Otro: _____

ACUSE DE RECIBO DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Certifico que he tenido la oportunidad de conocer la escuela de residencia de mi hijo(a) y que he considerado detenidamente mis opciones. Soy consciente de que puedo hablar con el director(a), asistir a la Noche Informativa, o visitar el sitio web de la escuela para conocer las oportunidades disponibles para mi hijo(a) en su escuela de residencia. He leído y entendido los términos y condiciones (en la página 2) de esta solicitud de transferencia y por este conducto presento mi solicitud. Declaro bajo pena de perjurio que la información presentada anteriormente es verdadera y exacta. Entiendo que la información proporcionada está sujeta a verificación y que el solo hecho de completar esta solicitud y proporcionar toda la documentación requerida **NO** garantiza que la solicitud sea aprobada.

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____

IMPORTANTE: Esta solicitud requiere un contrato de asistencia y conducta firmado por los padres y el alumno/a (grados 4º a 12º) en la página 2.

PARA USO EXCLUSIVO DEL DISTRITO: Aprobada Denegada

MOTIVO DE LA DENEGACION

- La escuela / grado / programa está a su capacidad máxima
- Absentismo/faltas/injustificadas en exceso Disciplina
- No cumplió con la fecha límite
- Otro: _____

Firma: _____ Fecha: _____

ShaKenya Edison, Superintendente Auxiliar, Dpto. De Servicios de Estudiantes y Familias